

ใบรับรองแพทย์

วันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557


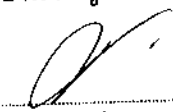
เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า พญ.ปานขวัญ ธรรมสกุลศิริ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 31286
ขอรับรองว่า น.ส. พัชรินทร์ สิบโคกกรวด อายุ 28 ปี 1 เดือน 26 วัน HN. 5544958
ได้รับการตรวจร่างกายจริง
วินิจฉัยโรค ปวดขาขวา

สรุปความเห็น

ผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาจริงในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2557



ลงชื่อ  แพทย์ผู้ตรวจ
(พญ.ปานขวัญ ธรรมสกุลศิริ)
ลงชื่อ  ผู้รับการตรวจ
(น.ส. พัชรินทร์ สิบโคกกรวด)